



Audit

Précautions standard

Présentation de l'audit



Contexte



- Circulaire DHOS/DGS du 26 Août 2009 relative au PROPIN 2009-2013
 - programme national de prévention des infections nosocomiales
 - Objectif
 - Renforcer la prévention du risque infectieux soignants/soignés
 - Actions
 - Promouvoir et évaluer l'observance des précautions standard (PS) afin d'améliorer la qualité et la sécurité des procédures de soins.
 - Sensibiliser à la nécessité d'observance accrue des PS au cours des gestes de soins
- Circulaire DGOS du 2 février 2011 relative à la stratégie nationale incitant les ES à réaliser un audit des pratiques en hygiène hospitalière en 2011
 - la thématique : les précautions standard
 - outil GREP HH annexé à la circulaire

Objectifs

- Principaux

- Évaluer l'impact de la promotion des précautions standard
- Évaluer la politique institutionnelle, les ressources disponibles pour l'application des précautions standard
- Évaluer la formation et les attitudes du personnel concernant les précautions standard

- Secondaires

- Sensibiliser la direction de l'établissement et le personnel à l'importance de l'application des précautions standard
- Optimiser l'efficacité de la promotion des précautions standard
- Valoriser les efforts entrepris concernant les précautions standard

Cet audit peut accompagner un
programme de promotion des
précautions standard

Référentiels



- Circulaires interministérielles
 - Circulaire DGS/DH - N°98/249 du 20 avril 1998 relative à la prévention de la transmission d'agents infectieux véhiculés par le sang ou les liquides biologiques lors des soins dans les établissements de santé
 - Circulaire DGS/RI2/DHOS/DGT/DSS - N°91 du 13 mars 2008

Référentiel

Circulaire interministérielle N°DGS/RI2/DHOS/DGT/DSS/2008/91 du 13 mars 2008	
Lavage et/ou désinfection des mains	- Systématiquement entre deux patients, deux activités - Immédiatement en cas de contact avec des liquides potentiellement contaminants.
Port de gants Les gants doivent être changés entre deux patients, deux activités.	- Si risque de contact avec du sang, ou tout autre produit d'origine humaine, les muqueuses ou la peau lésée du patient, notamment à l'occasion de soins à risque de piqûre et lors de la manipulation de tubes de prélèvements biologiques, linge et matériel souillés... - Systématiquement lors des soins, lorsque les mains du soignant comportent des lésions.
Port de lunettes, masques ± surblouses	- Si les soins ou manipulations exposent à un risque de projection ou d'aérosolisation de sang, ou tout autre produit d'origine humaine (intubation, aspiration, endoscopie, actes opératoires, autopsie...).
Matériel souillé	- Matériel piquant / tranchant à usage unique : ne pas recapuchonner les aiguilles, ne pas les désadapter à la main, déposer immédiatement après usage sans manipulation ce matériel dans un conteneur adapté, situé au plus près du soin et dont le niveau maximal de remplissage est vérifié. - Matériel réutilisable : manipuler avec précautions ce matériel souillé par du sang ou tout autre produit d'origine humaine.
Surfaces souillées	- Nettoyer puis désinfecter avec de l'eau de Javel à 2.6% diluée extemporanément au 1/5^{ème} avec de l'eau froide (ou tout autre désinfectant approprié) les surfaces souillées par des projections de sang, ou tout autre produit d'origine humaine.
Transport du linge et matériels souillés	- Le linge et les instruments souillés par du sang ou tout autre produit d'origine humaine doivent être évacués du service dans un emballage étanche, fermé.
Au laboratoire	- Les précautions déjà citées doivent être prises systématiquement pour tous les prélèvements (l'identification de prélèvements " à risque " est une mesure qui peut être dangereuse, car apportant une fausse sécurité) ; ceux-ci doivent être transportés dans des tubes ou flacons hermétiques, sous emballage étanche. - Ne jamais pipeter " à la bouche ", port de gants.
Au bloc opératoire	- Changer régulièrement de gants, porter deux paires de gants, notamment pour l'opérateur principal, lors de la suture des plans pariétaux. - Porter des masques à visière ou des lunettes de protection. - Utiliser des techniques opératoires limitant les risques (coordination, protection de la main controlatérale, aiguilles à bout mousse quand c'est possible....).

Principes

Champs d'application



- **Établissements**

- Tout établissement de santé, quel que soit son statut et sa catégorie, EHPAD compris

- **Services**

- Tous les services de soins, y compris la consultation, les blocs opératoires et les services médico techniques

- **Personnels**

- Médecins seniors et internes, sages-femmes, IDE et spécialisé(e)s, AS, AP, ASH, kinésithérapeute, rééducateurs, manipulateurs radio, ambulanciers, brancardiers, étudiants/externes

Principes



Type d'étude et méthode de mesure

- **Audit mixte**
 - de ressources (matériel, consommables)
 - de procédures (connaissance, attitudes)
- **Niveaux de l'audit**
 - établissement
 - service
 - personnel
- **Méthode de mesure**
 - évaluation de la politique de promotion des PS et des ressources à l'échelon établissement et service
 - autoévaluation des pratiques (formation et attitudes) à l'échelon du personnel
- **Document de recueil des données**
 - auto questionnaire au niveau établissement, service et personnel

Grilles d'évaluation



- **Trois grilles**
 - 1 par établissement
 - 1 par service évalué
 - 1 par professionnel évalué (autoévaluation des pratiques professionnelles)
- **Critères évalués**
 - Mise en place d'une politique de promotion des PS
 - Existence de procédures
 - Organisation d'évaluation(s) des PS
 - Mise à disposition de ressources matérielles
 - Formation et attitudes du personnel sur les PS

Outils disponibles

- Manuel d'évaluation
- Manuel informatique : mode d'emploi du module de saisie et d'analyse
- Application informatique EXCEL pour la saisie et l'analyse
- Diaporamas de présentation de l'audit et de formation des auditeurs

Recueil des données



- Fiche « établissement » : par l'EOH (praticien ou IDE hygiéniste)
- Fiche « service » : par toute personne ayant une bonne connaissance du service
- Fiche « autoévaluation des pratiques professionnelles »: par chaque professionnel

Durée de l'audit

- Durée : au choix de l'établissement, mais l'HAS recommande de ne pas excéder 6 à 8 semaines

Saisie des fiches



- Saisie des données sous la responsabilité du coordonnateur de l'audit
- Seules les fiches complètes peuvent être saisies
- Une validation de la saisie est impérative
- Pour l'exploitation régionale, inter régionale ou nationale, le fichier est transmis au CCLIN d'appartenance
- Cette application n'est pas compatible avec Open Office

Saisie

Evaluation des précautions standard
Menu



Saisir les fiches
Cliquer sur les liens (texte souligné en bleu)

[Fiche Etablissement](#)

[Fiche Service](#)

[Fiche Pratiques professionnelles](#)

Editer les résultats
Cliquer sur les boutons

Poster et rapport établissement

Rapport service

Rapport pratiques professionnels

⏪ ⏩ ⏴ ⏵

MENU / Fiche Etablissement / Fiche Service / Fiche PratiquesProfessionnelles

Prêt

Fiche établissement

A	B	C	D	E	F	G	H	I
Outil d'évaluation des précautions standard								
Fiche établissement								
			Fiche saisie? non saisie					
Date de réalisation de l'audit (MM/AAAA)								
Code établissement (attribué par le CCLIN)								
Nom de l'établissement								
Nombre total de services dans l'établissement								
Mise en place d'une politique de promotion des précautions standard								
1. L'établissement a déjà réalisé un programme de promotion des précautions standard.			1. Oui – 2. Non					
2. Si non, l'établissement envisage de réaliser un tel programme dans un délai d'un an.			1. Oui – 2. Non – 3. NA					
Une information ou formation aux précautions standard est prévue pour les nouveaux arrivants :								
3. Médicaux			1. Oui – 2. Non					
4. Paramédicaux			1. Oui – 2. Non					
5. Autres professionnels			1. Oui – 2. Non					
6. L'établissement effectue une surveillance des AES (en réseau ou non).			1. Oui – 2. Non					
Procédures								
7. Il existe une procédure écrite « précautions standard ».			1. Oui – 2. Non					
Si oui :								
8. Cette procédure est validée par l'institution en charge de la lutte contre les IN.			1. Oui – 2. Non – 3. NA					
9. Cette procédure est mise à disposition des services.			1. Oui – 2. Non – 3. NA					

[MENU](#) / [Fiche Etablissement](#) / [Fiche Service](#) / [Fiche Pratiques Professionnelles](#)

Fiche service

FICHE SERVICE : modifier une fiche

Sélectionner le n° de fiche service à modifier :

Code service : (non modifiable)

Procédures 1. Oui - 2. Non

1. Il existe dans le service une procédure concernant les précautions standard ☐

2. Si oui, il est accessible (oui si je le trouve) ☐

3. Il existe une procédure ou affiche "conduite à tenir en cas d'AES" dans le service ☐ 3. NA si Q1 Non

4. Si oui, elle est affichée ou disponible (oui si je la trouve) ☐ 3. NA si Q3 Non

Ressources

Ce jour sont présents dans le service (ou rapidement disponibles si absents du service) ...

5. ... des produits hydro-alcooliques (PHA) ☐

6. ... du savon doux ☐

7. ... des gants à usage unique non stériles ☐

8. ... des surblouses ou tabliers de protection ☐

9. ... des masques ☐

10. ... des lunettes ☐

11. ... des collecteurs pour objets piquants tranchants ☐

12. ... de l'eau de javel (ou autre désinfectant approprié) prévue pour nettoyer les surfaces souillées par du sang ou des liquides biologiques ☐

Des flacons de PHA sont présents ...

13. ... en salle de soins ou en zone de préparation de soins ☐

14. ... au plus près du soin (dans les chambres, sur le chariot de soins ou dans la poche du soignant) ☐

Des collecteurs pour objets piquants tranchants ...

15. ... sont présents en salle de soins ou en zone de préparation de soins ☐

16. ... peuvent être transportés ou fixés sur un chariot de soins pour être utilisés au plus près de l'acte de soins ☐

17. ... au moins un collecteur présent dans le service dépasse la limite de remplissage au moment de l'audit ☐

Des emballages étanches et avec système de fermeture sont disponibles pour l'évacuation du service ...

18. ... des prélèvements biologiques ☐

19. ... du linge souillé ☐

20. ... des instruments souillés ☐ 3. NA

Fiche auto-évaluation des pratiques professionnelles

Microsoft Excel - Application_auditPS_vGREP^{HH}_v24.xls

Fichier Edition Affichage Insertion Format Outils Données Fenêtre ?

Tapez une question

FICHE AUTO-EVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES : saisir une nouvelle fiche

Code service :

Fonction de la personne évaluée : 1 Médecin, chirurgien et interne
2 Infirmier et IDE spécialisé
3 Sage-Femme

Formation / Information

1. J'ai déjà été formé aux précautions standard 1. Oui - 2. Non

2. Si oui, ma dernière formation date de : 1. = < 5 ans - 2. > 5 ans - 3. NA

3. Je sais où trouver une procédure ou une affiche CAT en cas d'AES 1. Oui - 2. Non

Attitudes

Je me désinfecte les mains avec un produit hydro-alcoolique ou je me lave les mains ...

4. ... entre 2 patients NC - Jamais - Parfois - Souvent - Toujours
9 1 2 3 4

5. ... entre 2 activités

6. ... après le retrait des gants

Je porte des gants à usage unique ...

7. ... en cas de risque de contact avec du sang ou tout autre produit biologique d'origine humaine

8. ... en cas de risque de contact avec des muqueuses

9. ... en cas de risque de contact avec la peau lésée du patient

10. ... lors de la manipulation de prélèvements biologiques

11. ... lors de la manipulation du linge souillé

12. ... lors de la manipulation du matériel souillé

13. ... lors de soins, lorsque mes mains comportent des lésions

Dans les situations spécifiques suivantes, je porte des gants à usage unique ...

14. ... lors de la toilette intime d'un patient

15. ... lors d'un change de patient

16. ... lors de la vidange de drains

17. ... lors de la vidange de collecteurs à urines

Dans les situations spécifiques suivantes, je porte des gants à usage unique ...

18. ... lors de l'ablation d'un pansement souillé

19. ... lors de la réalisation d'une injection IM / SC

20. ... lors de la pose d'une voie veineuse

21. ... lors de la réalisation d'un prélèvement sanguin

22. ... lors de la manipulation des déchets

Je change de gants à usage unique ...

23. ... entre 2 patients

24. ... entre 2 activités

Je porte une surblouse ou un tablier à usage unique pour protéger ma tenue professionnelle ...

25. ... en cas de risque de projection ou d'aérosolisation de sang ou tout autre produit d'origine humaine

26. ... en cas de risque de contact avec du sang ou tout autre produit d'origine humaine

Je porte un masque à usage unique ...

27. ... en cas de risque de projection ou d'aérosolisation de sang ou tout autre produit d'origine humaine

28. ... en cas de suspicion d'infection respiratoire (rhume, toux)

29. Je porte des lunettes de protection ou un masque à visière en cas de risque de projection ou d'aérosolisation de sang ou tout autre produit d'origine humaine

30. Il m'arrive de recapuchonner les aiguilles souillées

31. Il m'arrive de désadapter les aiguilles souillées à la main

32. J'élimine immédiatement les objets piquants tranchants souillés au plus près du soin dans un collecteur adapté

33. Je pratique un lavage simple des mains suivi d'une friction hydro-alcoolique si ma peau est souillée par du sang ou liquides

34. Je pratique un lavage et une antiseptie au niveau de la plaie en cas d'AES

35. Je pratique un rinçage abondant à l'eau ou au sérum physiologique en cas de projection de sang ou de liquide biologique sur les muqueuses

NC - Jamais - Parfois - Souvent - Toujours
9 1 2 3 4

Valider Effacer Quitter

Prêt

Résultats

- Scores attendus et % objectifs atteints
 - Pondérés selon les questions

Exemple :

	Score obtenu	Score attendu	% d'objectifs atteints
Procédure PS (2 pour la procédure, 1 pour la validation, 2 pour la mise à disposition)	XX	5	XX %
Procédure CAT en cas d'AES (2 pour la procédure, 1 pour la validation, 2 pour la mise à disposition)	XX	5	XX %
Score procédures	XX	10	XX %

Résultats

- Axes d'amélioration et commentaires:
 - Points à améliorer proposés lors de l'édition du rapport
 - Élaborés en fonction des réponses saisies

Exemple :

► PROCEDURES

	Score obtenu	Score attendu	% d'objectifs atteints
Procédure PS	0	5	0%
Procédure CAT en cas d'AES	0	5	0%
Score procédures	0	10	0%
Points à améliorer			
Les protocoles et affiches, s'ils existent au niveau de l'établissement, sont probablement disponibles auprès de l'équipe opérationnelle d'hygiène, du président du CLIN ou de la médecine de travail. Si ceux-ci n'existent pas sur l'établissement, il vous faut solliciter ces mêmes personnes afin qu'ils soient rédigés.			
Pour être utilisées, les procédures et affiches doivent être accessibles à tous. Un nouveau rangement peut s'avérer nécessaire et une information peut être effectuée au cours d'une réunion de service.			

Résultats



- Présentation des résultats :
 - Pour la fiche « établissement » : poster et rapport
 - Pour l'ensemble des fiches service (moyenne des scores de l'ensemble des fiches «service ») : rapport
 - Pour l'ensemble des fiches auto-évaluation des pratiques professionnelles : rapport (possibilité de choisir par service/par catégorie professionnelle/tous services et toutes catégories)

Poster établissement

Audit précautions standard

ETABLISSEMENT : CCLIN Sud-Est

Date de réalisation de l'audit : avril-10

Méthodologie

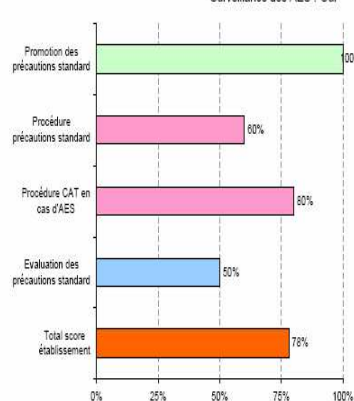
Le recueil des données a été réalisé :

- Pour l'établissement, par le président du CLIN ou un membre de l'EOH : évaluation de la politique de promotion des précautions standard (PS), de son évaluation et de l'existence de procédures.
- Dans les services, par une personne ayant une bonne connaissance du service : évaluation de l'accessibilité des procédures et des ressources.
- Pour chaque professionnel : auto-évaluation des pratiques professionnelles vis-à-vis de l'application des PS.

Résultats

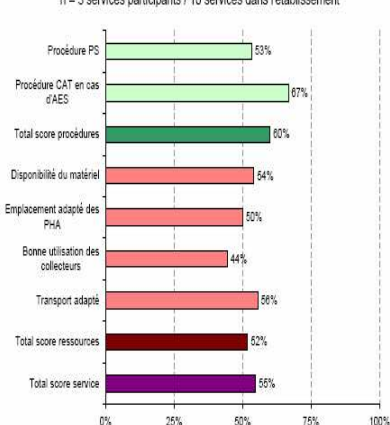
Politique d'établissement

Participation au programme Stoprisk du CCLIN Sud-Est : Non
Surveillance des AES : Oui



Procédures et ressources des services

n = 3 services participants / 10 services dans l'établissement

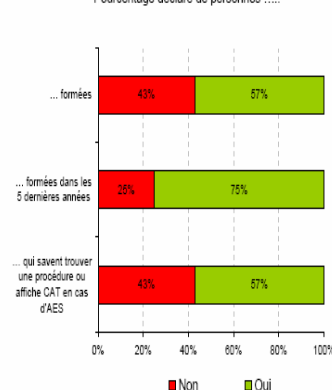


Auto-évaluation des connaissances et attitudes professionnelles

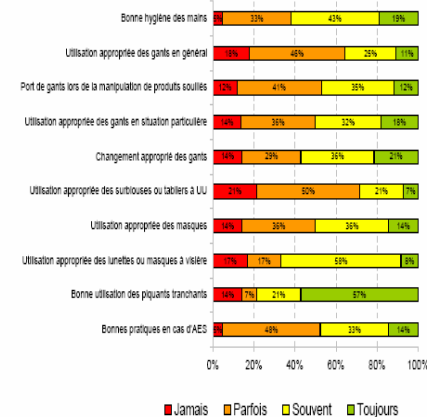
n = 7 professionnels évalués (attention à l'interprétation si n < 30)

Connaissances

Pourcentage déclaré de personnes



Attitudes



Inscrire ici les actions d'amélioration à mettre en place sur l'établissement :

Faire une information sur la procédure CAT en cas d'AES et améliorer sa diffusion.
Adapter les chariots de soins pour que les collecteurs puissent être fixés dessus.

La mise en œuvre d'actions d'amélioration avant une nouvelle évaluation contribue au processus d'amélioration continue de la qualité des soins.

Rapport professionnels

Audit précautions standard

RESULTATS - AUTO-EVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

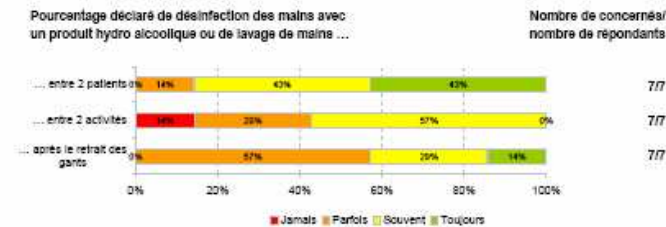
Date de réalisation de l'audit : avril-10	
Etablissement : CCLIN Sud-Est	
Service : Toutes services auditées	
Fonction : Toutes fonctions	
Nombre de répondants : 7	Attention à l'interprétation si < 30

► FORMATION / INFORMATION



► ATTITUDES

Hygiène des mains



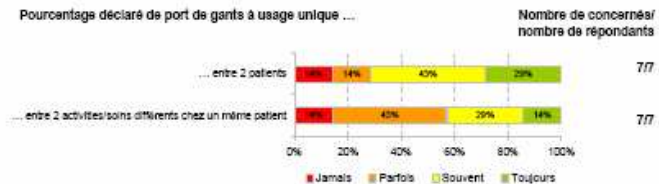
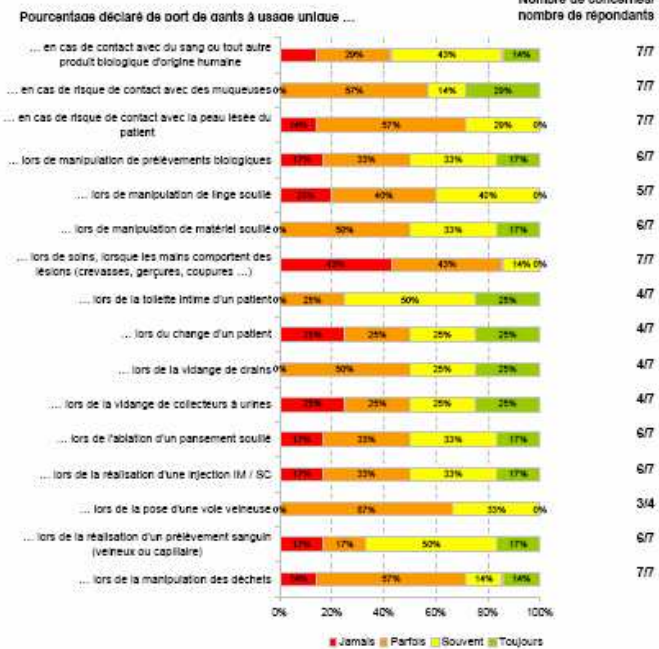
Favorisez la formation ou la sensibilisation du personnel dans les domaines où les pourcentages de respect des pratiques recommandées sont les plus faibles.

Audit précautions standard

RESULTATS - AUTO-EVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

► ATTITUDES (suite)

Gants



Favorisez la formation ou la sensibilisation du personnel dans les domaines où les pourcentages de respect des pratiques recommandées sont les plus faibles.

Plan d'amélioration



- Des points d'amélioration sont proposées en fonction des résultats
- Le plan d'amélioration identifie
 - les mesures correctives, dont la priorité est définie en fonction des écarts et de la nature des actions
 - le calendrier prévisionnel des actions
 - le responsable de chaque action

Plan d'amélioration

- Rétro information rapide, ciblée, dans les services concernés auprès des équipes
- Réalisation d'un nouvel audit sur les points ayant fait l'objet d'amélioration